A. FORMULARIO NO. 3 - ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD ECONÓMICA DEL OFERENTE

B. FORMULARIO NO. 12. - BENEFICIARIO CUENTA SIIF

C. INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL – K RESIDUAL

A. FORMULARIO NO. 3

ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD ECONÓMICA DEL OFERENTE

OFERENTE _____

1. **BALANCE GENERAL A 31 DE DICIEMBRE DE 2018.**

DETALLE	OFERENTE
ACTIVO CORRIENTE	
ACTIVO FIJO	
ACTIVO NO CORRIENTE	
TOTAL ACTIVO	
PASIVO CORRIENTE	
PASIVO NO CORRIENTE	
TOTAL PASIVO	
PATRIMONIO	
TOTAL PASIVO + PATRIMONIO	

2. **CAPACIDAD FINANCIERA (cf):**

- **ÍNDICE DE LIQUIDEZ :**

INDICE DE LIQUIDEZ	VALOR EN BALANCE 2018
AC= Activo Corriente	
PC= Pasivo Corriente	
Liquidez = AC/ PC	

- **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO :**

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	VALOR EN BALANCE 2018
PT= Pasivo Total	
AT= Activo Total	
Endeudamiento = PT/ AT	

- **CAPITAL DE TRABAJO:**

CAPITAL DE TRABAJO	VALOR EN BALANCE 2018
AC= Activo Corriente	
PC= Pasivo Corriente	
CT = AC - PC	

- **RAZON DE COBERTURA DE INTERESES:**

RAZON COBERTURA DE INTERESES	VALOR EN BALANCE 2018
UTILIDAD OPERACIONAL	
GASTOS DE INTERESES	
RCI = UO - GI	

3. CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)

3.1 RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	VALOR EN BALANCE 2018
Utilidad Operacional	
Patrimonio	
UO/P = RENT P	

RENTABILIDAD DEL ACTIVO

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	VALOR EN BALANCE 2018
Utilidad Operacional	
Activo Total	
UO/ AT = RENT ACT	

OFERENTES NACIONALES

_____
Representante Legal

_____
Contador

Revisor Fiscal ó Contador Público Independiente

_____
Contador

OFERENTES EXTRANJEROS

_____
Apoderado en Colombia

_____
Contador Público Colombiano

Contador Público Colombiano

B. FORMULARIO NO. 12
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD _____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el sistema Integrado de Información Financiera SIIF-Nación.

Apertura ☐ Cancelación ☐

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social: _____
Tipo Documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía: ☐ No. _____
Cédula de Extranjería: ☐ No. _____
Nit Persona Jurídica: ☐ No. _____
Nit Persona Natural: ☐ No. _____
Otro Tipo Documento: ☐ No. _____ Cúal: _____
Pasaporte: ☐ No. _____
Tarjeta de Identidad: ☐ No. _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
E-mail _____ Fax: _____
Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio: _____
Denominación de la cuenta: corriente: _____ de ahorros: _____

NOTA 1 : Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: _____ Código: _____

Sucursal: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Número de la Cuenta: _____

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que a parece registrado en el RUT.

_____
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: _____ Solicitud Rechazada: _____

Vo Bo:
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto

Vo Bo:
Nombre y Firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

C. FORMULARIO N°13

INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL

A) INFORMACIÓN DE CONTRATOS VIGENTES

PROPONENTE: _____

Integrante del Proponente: _____

(A) INFORMACION SOBRE CONTRATOS VIGENTES O EN EJECUCION A LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCION									
No. Contrato	**Objeto del Contrato**	**Contratante**	**Valor total del contrato (COP)**	**Fecha inicio*1 (dd-mm-aa)[1]**	**Plazo (meses)[2]**	**Oferente Plural (Si, No)[3]**	**Participación (%)[4]**	**Fecha de Suspensión**	**Fecha (dd-mm-aa)**

*1 En caso que el contrato suscrito no haya iniciado, se entenderá como fecha de inicio la fecha de cierre del presente proceso de contratación.

(B) PERIODO DE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL PROPONENTE	
	Mejor ingreso operacional de los últimos 5 años
Información Proveniente del Estado de Resultados	
Ingresos Operacionales*2	$

*2 El proponente deberá suministrar el Estado de resultados del año en que el proponente obtuvo el mayor ingreso operacional en los últimos cinco (5) años, el cual deberá estar suscrito por el interesado o su representante legal y el revisor fiscal si está obligado a tenerlo, o el auditor o contador si no está obligado a tener revisor fiscal. El Estado de Resultados deberá acompañarse de las respectivas notas

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA

[1] Se debe registrar el día, mes y el año de la fecha de suscripción del Contrato

[2] Se debe registrar en número de meses el plazo de ejecución del Contrato

[3] Sí es oferente plural (Consorcio, Unión temporal, Promesa de Sociedad Futura) deberá diligenciar SI, caso contrario diligenciar NO.

[4] El oferente plural deberá diligenciar el porcentaje de participación en la ejecución del contrato, en caso de oferentes singulares se deberá colocar 100%

Contratos relacionados en el RUP O CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE con la actividad de la construcción - segmento 72 Clasificador UNSPSC (En Pesos)	Participación del proponente en el contratista plural	Valor total de los contratos ejecutados (Valor del contrato ponderado por la participación)
Valor total de los contratos ejecutados reportados en el RUP		**$**

C) CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA

No.	Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura e ingeniería	Profesión	N° de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del contrato

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _____ días del mes de _____ de 2014.

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal e institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

Firma y nombre Representante Legal.
CC.

Firma y nombre Contador
TP.

Firma y nombre Revisor Fiscal
TP.

Nota: Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.

PROYECTÓ:

_____
PS. WILLIAM JAVIER SANTAMARIA MONTAÑA
ASESOR ECONOMICO CELIC